

UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS

FACULTAD DE MEDICINA HUMANA

ESCUELA DE POST-GRADO

Consumo de tabaco en estudiantes de medicina

Universidad Nacional Mayor de San Marcos

TESIS

Para optar el grado académico en Maestría en Salud Pública

AUTOR

Jorge Fernandini Artola

Lima – Perú

2011

DEDICATORIA

**A mis queridos padres que me dieron
los valores más importantes en la vida y
a mis queridos hijos que son
la esperanza del futuro.**

INDICE

	Pag.
RESUMEN	3
INTRODUCCION	4
OBJETIVOS	7
MATERIAL Y METODOS	8
RESULTADOS	14
DISCUSIÓN	23
CONCLUSIONES	28
RECOMENDACIONES	29
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	30
ANEXO 1	33

RESUMEN

CONSUMO DE TABACO EN ESTUDIANTES DE MEDICINA - UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS

OBJETIVO: Determinar las características del consumo de tabaco en estudiantes de medicina durante el año 2004

MATERIAL Y MÉTODOS: Estudio transversal descriptivo comparativo donde se encuestaron a 220 estudiantes de medicina de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos de Perú. Se realizó una muestra estratificada por años de estudio desde el 1º al 6º año. Se elaboró un cuestionario de 69 preguntas que indagaba aspectos como el consumo de tabaco, conocimientos al mismo, actitudes hacia los fumadores y medios de prevención al mismo, las encuestas fueron colectadas tanto en la facultad como en las sedes donde se encuentran los estudiantes, posteriormente la información fue tabulada en una base de datos y analizada a través del programa estadístico SPSS v 10.

RESULTADOS: La prevalencia de tabaquismo en estudiantes de medicina fué del 29.5% ($p < 0.001$). El 80% de los estudiantes, alguna vez ha probado cigarrillos. El motivo más frecuente por lo cual empezó a fumar fue curiosidad. El 94.5% de los entrevistados estuvo a favor de que no se fume en lugares públicos. El 90.0% de los estudiantes indicó que fumar es dañino para la salud ($p < 0.001$).

CONCLUSIONES: La prevalencia de tabaquismo en estudiantes de medicina fué del 29.5%, La curiosidad fue el motivo más frecuente para iniciarse a fumar. La mayoría de los estudiantes de medicina estuvo de acuerdo de que no se fume en lugares públicos, también la mayoría indicó que fumar es dañino para la salud.

Palabras clave: Tabaquismo, estudiantes, medicina, fumar, tabaco

ABSTRACT

TOBACCO CONSUME IN MEDICINE STUDENTS OF SAN MARCOS UNIVERSITY

OBJETIVO: To determine tobacco consume in medicine student of San Marcos University in 2004

MATERIAL Y MÉTODOS: Transversal, comparative descriptive study in 220 medicine students in San Marcos University of Peru. To made stratifican survey since 1 to 6 scholar program of medicine. We made questioners with 69 items about tobacco consume, knowledge and attitude of consume tobacco and preventive mode of consume tobacco. Then we made data and statistics analysis by SPSS program.

RESULTADOS: The prevalence of consume tobacco in student was 29.5% ($p < 0.001$). 80% of students have smoking cigarette. To curios was principal reason to beniging smoke in students. 94.5% of students to refer don't smoke in public place. 90.0% of students to refer smoke is dangerous of health ($p < 0.001$).

CONCLUSIONES The prevalence of consume tobacco in student was 29.5%, 80% of students have smoking cigarette.

Key words: students, medicine, smoking, tobacco

INTRODUCCION

Un estudio realizado en 51 escuelas médicas en 42 países a 9000 estudiantes aproximadamente cuyo objetivo era determinar el porcentaje de fumadores, el conocimiento del cigarro como causa de diversas enfermedades y determinar si los estudiantes aconsejaban a sus pacientes acerca del cigarro. Mostró que el porcentaje de fumadores hombres era de hasta 56.9% y de mujeres hasta 44.7%. La prevalencia es menor en las escuelas asiáticas que en las europeas.

De acuerdo al estudio comparativo sobre consumo de tabaco entre médicos y estudiantes de Medicina de Montero, el 99.2% declaró conocer los efectos perjudiciales del tabaco. La prevalencia de fumadores encontrada fue de un 14.6% frente al 67.5% mayoritario de no fumadores; este dato contrasta con la prevalencia de la población en general, que es de 40% de fumadores, según el boletín epidemiológico de la comunidad de Madrid. La prevalencia de fumadores médicos es mayor que la de estudiantes. En cuanto a las campañas antitabaco sólo un 20% las considera eficaces, mientras que un 77.5% considera importante o decisivo el papel ejemplificador del personal sanitario para la prevención del consumo de tabaco. En contraste con otros estudios, el porcentaje de fumadores es mayor en mujeres (73.6%) que en hombres (60.5%)¹.

Un estudio realizado en la Universidad de Zaragoza a estudiantes de Medicina mostró una prevalencia de tabaquismo de 21%, respecto a los conocimientos sobre el tabaquismo como factor de riesgo, el 95% considera que fumar perjudica seriamente la salud. Algo más de la mitad (60%) de los alumnos considera importante el papel del médico en cuanto modelo para sus pacientes en el tema del tabaquismo. La mayoría de los alumnos (72%) considera el tabaquismo un problema de salud bastante prioritario. Más de la mitad (57%) opina que se debe ampliar los conocimientos sobre el tabaquismo en el periodo de formación del personal sanitario².

Una investigación realizada a alumnos de Medicina de la Universidad Autónoma de Madrid reveló que el 17% son fumadores. El 13.2% piensa que el comportamiento del médico como fumador o no fumador, tiene mucha influencia, 27.4% bastante influencia, 43.4% escasa influencia y 16% ninguna influencia. En cuanto a la consejería que se le da a los pacientes, 9.6% nunca recomienda dejar de fumar, 11.8% lo hace esporádicamente con enfermos por tabaco, 18.9% a todos los enfermos por causa del tabaco y 59.4% recomienda dejar de fumar sistemáticamente.³

En un estudio realizado en alumnos de Medicina entre mayo de 1998 y julio del 2000 se concluyó que la prevalencia de fumadores fue 39%. En el estudio hecho en la Universidad Complutense de Madrid en alumnos del 4^a, 5^a y 6^a año de Medicina, se mostró una prevalencia de fumadores de 24,2% en el año 2002. El 50% pensó que los estudiantes de Medicina son un modelo para la sociedad en cuanto al tabaquismo, este mismo estudio al hacer una comparación entre los que fumaban y no fumaban indicó que el 77,2% de los fumadores y el 77% de los no fumadores refiere conocer al menos un método o tratamiento farmacológico para la deshabituación tabáquica⁴.

Un estudio realizado en Estados Unidos en 126 escuelas de Medicina reportó que sólo un tercio hablaba de métodos de cesación tabáquica y métodos de prevención. La mayoría de estudiantes piensa que es importante que el médico provea las técnicas de cesación⁵.

En América del Sur, datos de Chile por Serrat⁶ revelaron un porcentaje de tabaquismo de 9% en estudiantes de Medicina varones y 15% en las mujeres. La mayoría de estudiantes reconocen, de modo general, que fumar es extremadamente dañino para la salud y que existe gran desconocimiento sobre las consecuencias. El estudio también indicó que el 29% de los estudiantes de Medicina del último año en Europa, el 32% en Estados Unidos y el 43% de Australia saben que fumar es la principal causa de enfermedades cardiovasculares. Otro aspecto importante de la investigación es que en la mayoría de países estudiados, apenas 30% a 49% aconsejan a sus pacientes a dejar de fumar, siendo en Japón de apenas 5%^{1,6}.

Estudios en Brasil muestran que la prevalencia de tabaquismo entre estudiantes de Medicina ha ido disminuyendo, por ejemplo, la prevalencia de tabaquismo en estudiantes de Medicina en Sorocaba disminuyó de 37.8% en 1969 a 17.1% en 1989⁷. En la ciudad de Pelotas, al sur de Brasil, la prevalencia de tabaquismo entre estudiantes de Medicina de la Universidad Federal viene siendo estudiada desde 1986 (21.6%). Hacia 1996 la prevalencia de tabaquismo entre estudiantes fue 11.6%. Asimismo dos tercios de los alumnos afirmaban que el tabaquismo como tema en sí mismo era poco o nada valorizado dentro del currículo de Medicina y el 44% pensó que el hecho que sus profesores fumen estimulaba el vicio de fumar en estudiantes⁸.

Se han estudiando elementos desencadenantes del consumo del tabaco así como elementos que lo detienen y regulan entre ellos se encuentran: factor consumo de tabaco el cual se refiere a los años de fumar por primera vez, a la época que comenzó a fumar y donde fuma regularmente como sus principales indicadores. Así mismo el factor actitud positiva para dejar de fumar, que se refiere a la disposición que tiene la persona para afrontar el problema del tabaquismo entre ellas tenemos las razones para dejar de fumar, causas para no fumar más y ayuda para dejar de fumar. Entre los factores asociados a la actitud positiva al fumar encontramos el motivo al fumar por primera vez y razones por la cual fuma. Finalmente estudiamos el aporte que brindan los medios de comunicación a favor o en contra del consumo, para ello se determinó los factores medios de comunicación como mensajes contra el tabaco y la percepción de prendas o logotipos de cigarrillos o alusivos a alguna marca en particular.

Teniendo todos estos indicios del mantenimiento del tabaquismo en estudiantes de medicina nos preguntamos ¿Cuáles son las características del consumo de tabaco en estudiantes de medicina de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos durante el año 2004?

OBJETIVOS

OBJETIVO GENERAL

Determinar las características y la prevalencia del consumo de tabaco en estudiantes de medicina de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos durante el año 2004.

OBJETIVOS ESPECIFICOS

- Identificar la prevalencia de consumo de tabaco en estudiantes de medicina
 - Conocer los conocimientos y actitudes hacia el tabaquismo en estudiantes de medicina
 - Conocer las características de la exposición al tabaco por estudiantes de medicina.
 - Determinar las características del consumo de tabaco en estudiantes de medicina y compararlas con estudiantes que no consumen.
-

MATERIAL Y METODOS

TIPO DE ESTUDIO

- Retrospectivo, transversal, Descriptivo

AREA DE ESTUDIO

Escuela Académico Profesional de Medicina Humana de la Facultad de Medicina de San Fernando, Universidad Nacional Mayor de San Marcos – Cercado de Lima. A esta casa de estudios ingresan estudiantes de todos los estratos sociales del país, pero mayoritariamente la conforman estudiantes procedentes de colegios nacionales de Lima y provincia, por lo que su población mayoritaria la conforman alumnos hijos de migrantes provincianos.

UNIVERSO Y MUESTRA

Población

Consideramos a alumnos matriculados en el año académico 2004 del primero al sexto año de Medicina de la Facultad de Medicina Humana – Escuela de Medicina Humana de la UNMSM, siendo del sexo, como indica:

Sexo		
Varón	160	72.7
Mujer	60	27.3

Selección de Participantes

Criterios de inclusión:

- Estudiante del 1ro al 6to año de medicina humana de la UNMSM que aceptaron ingresar al estudio voluntariamente.

Criterios de exclusión:

- Dificultad de evidenciar datos de matricula

Duración del Estudio: 8 meses

Muestra

Unidad de Análisis:

- Alumnos de Medicina Humana

Unidad de Muestreo:

- Alumnos del primero al sexto año de medicina Humana

Tamaño de las Muestras:

Para obtener el tamaño de la muestra de estudio de cada año, se utilizó la fórmula estadística del cálculo del tamaño de la muestra en una población infinita:

$$N = \frac{Z^2 \times p \times (1 - p)}{a^2}$$

Donde :

N : Muestra calculada

Z : 1.96

P : Prevalencia estimada

(1 – p) : Complemento

a² Máximo error, 0.05²

y se usó el factor de ajuste para población finita :

$$N_f = \frac{N}{1 + \frac{N}{N_t}}$$

N : Muestra calculada

N_f : Muestra final

N_t : Población finita dada

Obteniéndose para el estudio un total mínimo de 220 alumnos, con un 95% de confianza y un 5% de error de muestreo

Marco Muestral

Distribución de la Población General y de la Población de Estudio por Año de Estudio en Porcentajes

Año de estudio	Población	%	Muestra
1°	126	10.5	24
2°	182	15.2	33
3°	170	14.2	31
4°	243	20.3	45
5°	197	16.5	36
6°	278	23.2	51
TOTAL	1196	100.0	220

Tipo de muestreo

- Probabilístico estratificado

METODOS Y TECNICAS

Métodos

Se planteó la aplicación de una encuesta con las preguntas a estudiar de acuerdo a nuestras variables identificadas.

Técnicas

El cuestionario estructurado, es decir, los participantes recibieron el instrumento y contestaron las cuestiones planteadas de acuerdo a lo exigido para cada pregunta.

Fuente de información

- Fuente primaria de información de los estudiantes, a través del recojo de los cuestionarios aplicados.

Instrumentos de recolección de datos

Cuestionario estructurado (Anexo 1). Constó de 64 preguntas, tomó como base la Encuesta Global de Tabaquismo en los Jóvenes (GYTS por sus siglas en inglés) desarrollada por la OMS y los Centros para el Control y Prevención de Enfermedades de Atlanta (CDC). Las primeras 16 preguntas fueron dirigidas al consumo de tabaco. Las siguientes 7 preguntas relacionadas a la actitud. Seguidamente se encontró un bloque de 3 preguntas referidas a la exposición ante el humo de tabaco producido por otras personas. Las siguientes 7 preguntas fueron dirigidas a explorar la actitud del estudiante acerca de dejar de fumar cigarrillos, también en la sección final se encontraron 10 preguntas cuyas respuestas nos revelaron cuanto influye los mensajes de los medios de comunicación y publicidad acerca de fumar. 4 preguntas acerca de la influencia de nuestra institución en dicho consumo. Finalmente el formato presentó tres preguntas cuyo objetivo es conocer características de edad, sexo y año académico.

VARIABLE DEPENDIENTE

- **Consumo de tabaco.** Consiste en la identificación del estudiante sobre eventos relacionados al consumo del tabaco, incluyen identificación del consumo de cigarrillo, edad de inicio del consumo, si fuma actualmente, época en que comenzó a fumar, modo de adquisición de cigarrillos, consumo de derivados del tabaco, lugar y cantidad de consumo.
 - **Conocimientos hacia el tabaco.** Se identifica conocimientos sobre el daño del fumar y tiempo de exposición para el daño.
-

- **Actitud hacia el tabaco.** Identifica actitudes como el motivo de fumar por primera vez, razones para no fumar, razones por la que fuma actualmente y por las que dejaría de fumar.
 - **Exposición al humo del tabaco.** Se identifica actitudes hacia la exposición al tabaco, prohibición de fumar en lugares públicos y en la facultad.
 - **Intento de no fumar.** Consistió en identificar la actitud hacia dejar de fumar, tiempo en el que lo intentó, razones para dejar de fumar y necesidad de ayuda para hacerlo.
 - **Medios de comunicación y publicidad acerca de fumar.** Se identificaron cantidad de mensajes en contra del tabaco, identificación de actores fumando, publicidad en prendas, vallas y mensajes sobre tabaco.
 - **Enseñanza de la universidad acerca del tabaco.** Se identificaron en los alumnos si hablaron en las asignaturas sobre el peligro del fumar, discusiones con pares y modificación del hábito a través de los conocimientos médicos.
 - **Características del consumo de tabaco.** Corresponderá al estudio del consumo de tabaco, actitud positiva para dejar de fumar y los medios de comunicación.
 - **Características del consumo.** años de fumar por primera vez, época que comenzó a fumar y donde fuma regularmente).
 - **Actitud positiva para dejar de fumar.** razones para dejar de fumar, causas para no fumar más y ayuda para dejar de fumar).
 - **Asociado a la actitud positiva al fumar.** motivo al fumar por primera vez y razones por la cual fuma.
 - **Medio de comunicación.** mensajes contra el tabaco, prendas o logotipos de cigarrillos).
-

VARIABLES INTERVINIENTES

- Edad del estudiante
- Sexo
- Año académico.

RECOLECCION DE DATOS

- Los cuestionarios se aplicaron en las horas no lectivas de clase.
- Se procedió a brindar información del estudio.
- La recolección de datos se realizó en el local de la Facultad de Medicina de la UNMSM y en las sedes hospitalarias (Hospital Arzobispo Loayza, Hospital Carrión, Hospital Dos de Mayo, Hospital Rebagliati, y en el Hospital Almenara).

PROCESAMIENTO Y ANALISIS DE DATOS

Los datos una vez obtenidos pasaron a archivadores y se mantuvieron en todo momento bajo custodia personal del investigador. Se procedió a realizar la base de datos, que constó en formato Excel primeramente bajo la confección de la tabla de códigos respectiva y luego fueron analizadas con el programa estadístico SPSS v 10 para Windows, obteniéndose estadísticas descriptivas para todas las variables, porcentajes, promedios y desviaciones estándar, para la el análisis de comprobación de hipótesis se utilizó la prueba estadística Chi cuadrado, significativo a un nivel de significación estadística menor a 0,05. Para la determinación de las comparaciones se procedió a dicotomizar la variable fuma actualmente en fumador si/no, luego esta variable se cruzó con las variables: consumo de tabaco (años de fumar por primera vez, época que comenzó a fumar y donde fuma regularmente) actitud positiva para dejar de fumar (razones para dejar de fumar, causas para no fumar más y ayuda para dejar de fumar), actitud positiva al fumar (motivo al fumar por primera vez y razones por la cual fuma) y finalmente medios de comunicación (mensajes contra el tabaco, prendas o logotipos de cigarrillos) para la medición de la asociación se utilizó la razón de productos cruzados (OR) con sus intervalos de confianza al 95%.

RESULTADOS

Se presentan los resultados en siete áreas de estudio, la primera está referida a los datos generales de los entrevistados, la siguiente área está referida al consumo del tabaco, se presenta un área dedicada al estudio del conocimiento y actitud hacia el tabaco. Posteriormente se presenta un área dedicada al estudio de la exposición al humo del tabaco, luego hacia la actitud de dejar de fumar, luego tenemos un área referida a los medios de comunicación, así mismo tenemos un área sobre la enseñanza en la universidad acerca del tabaco y finalmente se tendrá un área dedicada al estudio de los factores asociados al tabaco.

DATOS GENERALES

Tabla 1. Datos Generales de los estudiantes de Medicina - Universidad

Nacional Mayor de San Marcos - 2004

	n	%
Edad^(*)		
18 - 22	122	55.5
23 - 26	91	41.4
27 - 30	7	3.2
Sexo^(*)		
Varón	160	72.7
Mujer	60	27.3
Año Académico		
2	64	29.1
3	43	19.5
4	62	28.2
5	51	23.2
Total	220	100.0

^(*)p<0.001

Más de la mitad de los estudiados, se encontraban entre los 18 a 22 años (55.5%), mayoritariamente fueron varones (72.7%), siendo los años académicos regulares para cada año. Los resultados fueron significativos para la edad y el sexo ($\chi^2 = 45.455$ gl = 1 p<0.001), pero no fueron así para el año académico (Tabla 1).

I. CONSUMO DE TABACO

Al estudiar el consumo de tabaco, encontramos que la mayoría de los entrevistados había fumado cigarrillos alguna vez en su vida (80.9%), el rango de edad que fumó

por primera vez oscilaba entre los 15 a 22 años (42.7%), todos los resultados fueron estadísticamente significativos ($p < 0.001$) (Tabla 2).

Tabla 2. Características del consumo de tabaco en estudiantes de Medicina - Universidad Nacional Mayor de San Marcos - 2004

	n	%
Has probado cigarrillos^(*)		
Si	178	80.9
No	42	19.1
Edad al fumar por primera vez^(*)		
< 14	86	39.1
15 a 22	92	42.7
No fuma	42	19.1
Fuma en la actualidad^(*)		
Si	65	29.5
No (< 5 veces)	82	37.3
He dejado de fumar	28	12.7
Nunca he fumado	45	20.5
Época que comenzó a fumar^(*)		
Antes de pregrado	150	68.2
Durante el pregrado	20	9.1
Nunca he fumado	50	22.7
Como conseguiste tus cigarrillos^(*)		
En tienda	53	24.1
Maquina expendedora	1	.5
Me los compran	2	.9
Pedí amigos	6	2.7
Los robe	1	.5
Otro	5	2.3
No fumo	152	69.1
Se han negado a venderle cigarrillos^(*)		
No traté de comprar	181	82.3
Se negaron	17	7.7
No tuve obstáculos	22	10.0
Fuma otra forma de tabaco^(*)		
Si	9	4.1
No	211	95.9
Donde fumas^(*)		
En casa	6	2.7
Universidad	7	3.2
Casa de amigos	3	1.4
Fiestas	53	24.1
Lugares públicos	14	6.4
Otros lugares	5	2.3
No fumo	132	60.0
Cuantos cigarrillos fumas al día^(*)		
Menos de 1	48	21.8
2 - 15	21	9.5
He dejado de fumar	30	13.6
No fumo	121	55.0
Total	220	100.0

^(*) $p < 0.001$

Al estudiar el patrón del fumar en la actualidad, encontramos que casi un tercio de los entrevistados continuaba fumando (29.5%), 12.7% ha dejado de fumar y un 20.5% nunca ha fumado. Al estudiar la época en la cual se comenzó a fumar, 68.2% indicó que había empezado antes de estudiar medicina. Al estudiar los modos de conseguir el producto, la mayoría indicó que los proveían las tiendas (24.1%), encontrándose que sólo 7.7% manifestó que alguna vez se le habían negado a vendérselos. Encontramos que muy pocas personas indican fumar otro tipo de forma de tabaco (4.1%). (Tabla 2).

La gran mayoría de los entrevistados indicó que el lugar donde fuma se encontraba en fiestas y le sigue, pero con un amplio margen la universidad. La mayoría también manifestó que fumaba menos de 1 cigarrillo al día (21.8%) y este en su mayoría en consumido en las tardes o noches, estos resultados fueron estadísticamente significativos ($p < 0.001$) (Tabla 2).

Tabla 3. Características de la actividad de fumar en estudiantes de Medicina - Universidad Nacional Mayor de San Marcos - 2004

	n	%
Tiempo de Fumar el primer cigarrillo^(*)		
Mas 30 min.	48	21.8
Menos 30 min.	2	.9
No fumo	170	77.3
Fumas por las mañanas^(*)		
Si	4	1.8
No	216	98.2
Fumas cuando estas enfermo^(*)		
Si	7	3.2
No	213	96.8
Fumas en lugares prohibidos^(*)		
Si	4	1.8
No	216	98.2
Que cigarrillo te gusta más^(*)		
Primero del día	8	3.6
Otro	62	28.2
No fumo	150	68.2
Se traga el humo cuando fuma^(*)		
Si	43	19.5
No	40	18.2
No fumo	137	62.3
Cantidad de nicotina que consume^(*)		
0.8 mg.	50	22.7
0.9 - 1.2 mg.	5	2.3
1.3 mg. a más	22	10.0
No fumo	143	65.0
Total	220	100.0

^(*) $p < 0.001$

Cabe indicar que sólo un 3.2% indicó que fumaba aun cuando estaba enfermo, también se encontró en los fumadores que su cigarrillo preferido para el consumo no necesariamente era el primero del día. Cuando se estudió algunos procedimientos del consumo del cigarrillo, se encontró que un 19.5% manifestó tragarse el humo al fumar, indicaron también que la cantidad de nicotina ingerida por su consumo de cigarrillos se encontraba entre los 0.8 mg. (22.7%), estos resultados fueron estadísticamente significativos ($p < 0.001$) (Tabla 3).

II. CONOCIMIENTOS Y ACTITUD HACIA EL TABACO

Tabla 4. Conocimiento y Actitud hacia el tabaco en estudiantes de Medicina - Universidad Nacional Mayor de San Marcos - 2004

	n	%
Motivo por el cual fumó por primera vez^(*)		
Curiosidad	111	50.5
Ambiente social	48	21.8
Estrés	10	4.5
Otro	4	1.8
No fumo	47	21.4
Causas por la que no fumas^(*)		
Aversión	46	20.9
Afecta la salud	83	37.7
Presión Social	2	.9
Económico	3	1.4
Otro	42	19.1
Si fumo	44	20.0
Razón por la que fuma actualmente^(*)		
Me relaja	14	6.4
Ayuda a no engordar	3	1.4
El sabor	31	14.1
No puedo dejarlo	8	3.6
Otra razón	11	5.0
No fumo	153	69.5
Le es difícil dejar de fumar^(*)		
Definitivamente no	70	31.8
Probablemente no	38	17.3
Probablemente si	82	37.3
Definitivamente si	30	13.6
Fumar es dañino para tu salud^(*)		
Definitivamente no	5	2.3
Probablemente no	3	1.4
Probablemente si	14	6.4
Definitivamente si	198	90.0
Fumar por 1 o dos años, te hará daño^(*)		
Definitivamente no	9	4.1
Probablemente no	28	12.7
Probablemente si	65	29.5
Definitivamente si	118	53.6
Total	220	100.0

^(*) $p < 0.001$

Al estudiar el motivo por la cual empezaron a fumar se encontró que poco más de la mitad indicó que fue por curiosidad (50.5%), seguido del ambiente social, también se indagó en los que no fumaban, las causas por las cuales no lo hacían, encontrándose que la mayoría indicó que era porque afectaba con la salud (37.7%), seguido por al aversión (20.9%). Al estudiar la razón por la cual fuman actualmente, se encontró que el principal motivo estaba relacionado con el sabor (14.1%), poco más de la mitad manifiesta una tendencia negativa a la pregunta de si le sería difícil dejar de fumar, a pesar que mayoritariamente indicaron que el fumar es dañino para la salud (90%) y que también manifestaron que el efecto de fumar por un periodo mayor a un año los colocará en riesgo de presentar daños, estos datos fueron estadísticamente significativos ($p < 0.001$) (Tabla 4).

II. CARACTERISTICAS DE LA EXPOSICION AL HUMO DEL TABACO

Tabla 5. Características de la exposición al humo del tabaco en estudiantes de Medicina - Universidad Nacional Mayor de San Marcos - 2004

	n	%
Creer que el humo de otra persona te hace daño^(*)		
Definitivamente no	3	1.4
Probablemente no	3	1.4
Probablemente si	19	8.6
Definitivamente si	195	88.6
Estas a favor que se prohíban fumar en lugares públicos^(*)		
Si	208	94.5
No	12	5.5
Estas a favor que se prohíba fumar en San Fernando^(*)		
Si	154	70.0
No	66	30.0
Total	220	100.0

(*) $p < 0.001$

Al estudiar la exposición al humo del tabaco, la mayoría estaba consciente de que ello los perjudica (Definitivamente Si en un 88.6%), también se encontró que esta exposición es más manifiesta en lugares públicos, indicándose a favor de prohibirlo en un 94.5%, así mismo se encontró una mayoría a favor de que se prohíba fumar en la facultad, estos datos fueron estadísticamente significativos ($p < 0.001$) (Tabla 5).

IV. ACTITUD ACERCA DE DEJAR DE FUMAR

**Tabla 6. Actitud acerca de dejar de fumar en estudiantes de Medicina -
Universidad Nacional Mayor de San Marcos - 2004**

	n	%
Quieres dejar de fumar ahora^(*)		
Si	19	8.6
No	41	18.6
No fumo	160	72.7
Trataste de dejar de fumar^(*)		
Si	23	10.5
No	42	19.1
No fumo hace 1 año	15	6.8
No fumo	140	63.6
Cuanto tiempo hace que dejaste de fumar (años)^(*)		
< 1	30	13.6
1	11	5.0
2	11	5.0
> 3	39	17.7
No lo he dejado	46	20.9
No fumo	83	37.7
Razón principal por dejar de fumar^(*)		
Mejora su salud	50	22.7
Ahorro dinero	3	1.4
No gusta a familia	1	.5
No gusta amistades	1	.5
Otra razón	42	19.1
No lo he dejado	44	20.0
Nunca fumé	79	35.9
Ud. dejaría de fumar si quisiera^(*)		
Si	89	40.5
No	5	2.3
Nunca he fumado	74	33.6
Ya deje de fumar	52	23.6
Ha requerido de ayuda para dejar de fumar^(*)		
Por un programa	1	.5
Por un amigo	5	2.3
Por la familia	1	.5
Por profesionales	4	1.8
Por campañas	4	1.8
No he recibido ayuda	119	54.1
Nunca he fumado	86	39.1
Total	220	100.0

^(*)p<0.001

Cuando se estudió variables según a la actitud de dejar de fumar, encontramos que sólo un 8.6% manifestó quererlo hacer, y que otro 10.5% trató de hacerlo alguna vez. También se encontró que un 13.6% lo había logrado hace menos de un año, indicando también que 20.9% no ha dejado de fumar. Al estudiar la razón principal por la cual dejaría de fumar, se encontró que la primera razón se debía a la mejora de su salud (22.7%). Un 40.5% indicó que podría dejar de fumar en cuanto quisiera. Al estudiar si alguna de las personas entrevistadas al momento de querer dejar de

fumar, han buscado ayuda, se encontró muy pocos siendo el principal de ellos, la ayuda por un amigo (2.3%), estos datos fueron estadísticamente significativos ($p < 0.001$) (Tabla 6).

V. MEDIOS DE COMUNICACION Y PUBLICIDAD ACERCA DE FUMAR

Tabla 7. Medios de Comunicación y Publicidad acerca de fumar en estudiantes de Medicina - Universidad Nacional Mayor de San Marcos - 2004

	n	%
Cuantos mensajes en contra del tabaco has visto^(*)		
Muchos	65	29.5
Pocos	115	52.3
Ninguno	40	18.2
Ve fumar con frecuencia a actores^(*)		
Muy frecuentemente	140	63.6
Algunas veces	70	31.8
Nunca	1	.5
No veo TV	9	4.1
Ve alguna prenda o logotipo con marca de cigarrillos^(*)		
Si	22	10.0
No	198	90.0
Ves marcas de cigarrillos en programas deportivos^(*)		
Muy frecuentemente	103	46.8
Algunas veces	99	45.0
Nunca	10	4.5
No veo TV	8	3.6
Ves anuncios en vallas de publicidad^(*)		
Muchos	133	60.5
Pocos	79	35.9
Ninguno	8	3.6
Ves mensajes en contra del tabaco en San Fernando^(*)		
Muchos	18	8.2
Pocos	146	66.4
Ninguno	56	25.5
Total	220	100.0

^(*) $p < 0.001$

Al estudiar las percepciones de los entrevistados acerca de los avisos publicitarios y los medios de comunicación entramos que más de la mitad indicó haber visto pocos mensajes contra el tabaco en los medios (52.3%), lo que si se encontró que los entrevistados recuerdan haber visto fumar a los actores que conoce muy frecuentemente (63.6%), también se indagó si esta publicidad era percibida en alguna prenda de vestir, indicándose que muy pocos recordaban haber visto prenda con avisos de marcas de cigarrillos (10%), sin embargo al indagar de si estos avisos los encuentra en eventos deportivos, un 46.8% indicó que los ve muy frecuentemente, así mismo más de la mitad (60.5%) indicó que ha observado vallas

de publicidad, finalmente los entrevistados indicaron haber observado pocos avisos en contra del tabaco en la facultad, estos datos fueron estadísticamente significativos ($p < 0.001$) (Tabla 7).

VI. ENSEÑANZA DE LA UNIVERSIDAD ACERCA DEL TABACO

Tabla 8. Enseñanza de la Universidad acerca del Tabaco en estudiantes de Medicina - Universidad Nacional Mayor de San Marcos - 2004

	n	%
Le hablaron en asignaturas el peligro de fumar		
Si	170	77.3
No	33	15.0
No estoy seguro	17	7.7
Discutiste por qué gente de la carrera médica fuma		
Si	60	27.3
No	146	66.4
No estoy seguro	14	6.4
Hablaron en cualquier asignatura del peligro de fumar		
Si	177	80.5
No	31	14.1
No estoy seguro	12	5.5
En alguna clase hablaron del fumar		
Este año	135	61.4
Año pasado	34	15.5
Hace 2 años	15	6.8
Hace 3 años	4	1.8
hace 4 años	2	.9
Nunca	30	13.6
Tus conocimientos médicos modificaron tu habito de fumar^(*)		
Fumo igual	25	11.4
Fumo menos	37	16.8
Fumo más	3	1.4
Nunca fumé	155	70.5
Total	220	100.0

* $p < 0.001$

Al estudiar la características de la enseñanza en la facultad y el tabaco entramos que un 77.3% indicó que si habían discutido en las asignaturas acerca del peligro de fumar, pero indicaron que no discutieron la razón por la cual los futuros médicos y los médicos en ejercicio fumaban (66.4%), un 80.5% manifestaron haberles indicado en clase sobre peligro de fumar en cualquiera de las asignaturas, así mismo que esta discusión junto con la de dejar de fumar fue tomada en alguna asignatura del año de la entrevista, finalmente al indicar de que si los conocimientos médicos adquiridos modificaron sus hábitos de fumar un 11.4% indicó que se mantenían igual y 16.8% indicó que fumaba menos, estos datos fueron estadísticamente significativos ($p < 0.001$) (Tabla 8).

VI. CARACTERISTICAS COMPARADAS AL CONSUMO DE TABACO

**Tabla 9. Factores asociados al consumo del tabaco en estudiantes de Medicina
- Universidad Nacional Mayor de San Marcos - 2004**

Factores de consumo	Fuma				p	OR	IC 95%
	Si	%	No	%			
Años al fumar por primera vez					<0.001		
10 o menos	6	9.2	5	3.2		10	2.3 – 6.1
11 - 12	7	10.8	24	15.5		12	1.3 – 28.2
13 - 14	21	32.3	23	14.8		38	4.8 – 84.6
15 - 16	14	21.5	32	20.6		18	2.3 – 39.8
17 - 18	13	20	19	12.3		28	3.4 – 63.4
19 – 20	3	4.6	7	4.5		18	1.3 – 52.2
21 - 22	1	1.5	3	1.9		14	-
No fuma	-		42	27.1		1	
Época que comenzó a fumar					<0.001		
Antes de pregrado	56	86.2	93	60.4		50	4.2 – 60.3
Durante el pregrado	9	13.8	11	7.1		40	4.3 – 95.5
No fuma	-		50	32.5		1	
Donde fumas					<0.001		
En casa	4	6.3	2	1.3		26	14 – 31.0
Universidad	6	9.4	-			78	33 – 115.8
Trabajo	1	1.6	-			13	0.0 – 31.2
Casa de amigos	2	3.1	1	0.6		26	7.8 – 48.2
Fiestas	39	60.9	12	7.8		42	53.7 – 90.8
Lugares públicos	11	12.7	3	1.9		48	38.8 – 54.2
Otros lugares	-		5	3.2		26	0.0 – 41.7
No fumo	1	1.6	131	85.1		1	
Total	65	100	155	100			

Los factores de consumo (años al fumar por primera vez, época que comenzó a fumar y lugares donde fuman), se encuentran asociados al consumo de tabaco. Con respecto al factor consumo, se ha podido determinar una asociación entre los años que inicio a fumar por primera vez y el consumo actual de cigarrillo; existe 10 veces más probabilidad de fumar actualmente si se ha iniciado a muy temprana edad (10 a menos años) comparado con los que no fuman actualmente, estas cifras de probabilidad disminuyen conforme avanza en edad de inicio (Tabla 9).

Con respecto a la indagación de la época en que empezó a fumar, también se han determinados cifras altas de probabilidad en los que fuman actualmente, cuando realizaban esta actividad antes de iniciar sus estudios universitarios (OR: 10 IC 95% 2.3 – 6.1), estos datos fueron significativos. Así mismo los lugares donde frecuenta el fumar, se han determinado probabilidades altas en los que actualmente fuman,

con respecto a los que no fuman, las cifras son altas, existiendo 786 veces más probabilidad de fumar actualmente si el lugar donde fuma es la universidad al compararlos con los que no fuman (Tabla 9).

Tabla 10. Factores asociados a la actitud positiva para dejar de fumar en estudiantes de Medicina - Universidad Nacional Mayor de San Marcos – 2004

	Fuma				p	OR	IC 95%
	No	%	Si	%			
Razón para dejar de fumar					<0.001		
Mejora su salud	38	24.7	11	17.5		32	8.5 – 43.9
Ahorro de dinero	2	1.3	2	3.2		9	0.6 – 14.6
No le gusta a la familia	-		1	1.6		9	0.0 – 25.7
No le gusta a amistades	1	0.6	-			9	0.0 – 25.7
Otra razón	31	20.1	11	17.5		26	6.8 – 31.4
Nunca fumé	78	50.6	-			-	
No lo he dejado	4	2.6	38	60.3		1	
Causas para no fumar más					<0.001		
Aversión	43	28.9	2	3.4		8	5.5 – 63.3
Afecta la salud	74	49.7	8	13.8		3	1.9 – 12.1
Presión social	1	0.7	2	3.4		2	0.0 – 23.1
Económica	1	0.7	2	3.4		2	0.0 – 23.1
Otro	21	14.1	8	13.8		10	3.1 – 37.0
Fuma actualmente	9	6.0	36	62.1		1	
Ayuda para dejar de fumar					<0.001		
Por un programa	3	1.9	-			2.7	0.2 – 7.8
Por un amigo	2	1.3	3	4.6		0.6	0.07 – 4.7
Por la familia	-		1	1.5		0.9	0.02 – 34.5
Por profesionales	2	1.3	2	3.1		0.9	0.09 – 9.5
Por campañas	2	1.3	2	3.1		0.9	0.09 – 9.5
No ha recibido ayuda	62	40.3	57	87.7		1	
No fuma	83	53.9	-			-	
Total	155	100	65	100			

Con respecto a las razones para dejar de fumar, se ha determinado que existen 32 veces más probabilidad de dejar de fumar cuando la razón es mejorar su salud al compararlo con los que no lo han dejado y fuman actualmente, así mismo el ahorro de dinero (otra razón estudiada) se asoció en 9 veces más para no fumar, comparados con los que fuman actualmente (OR: 9 IC 95% 0.6 – 14.6) estos datos fueron estadísticamente significativos (Tabla 10). Al asociar el no fumar con algún tipo de ayuda recibida, se determinó que existe 2.7 veces más probabilidad de no fumar recibiendo ayuda de un programa, que no recibir y fumar actualmente, las ayudas por parte de amigos, familia, profesionales o campañas fueron más elementos de protección para no fumar, encontrándose que de 6 personas que no fuman y reciben ayuda de amigos, existen 10 que no reciben ayuda y fuman

actualmente, mientras que el recibir ayuda de familia, profesionales o campañas, se encontré que de cada 9 personas que no fuman y han recibido ayuda por estos medios existen 10 que no lo recibieron y fuman actualmente (Tabla 10).

Al estudiar las causas por las cuales no fumaría más, se encontró que existen 8 veces más probabilidad de no fumar cuando la causa es la aversión, comparados con los que fuman actualmente, así mismo el indicar que afectaría su salud obtiene 2 veces más probabilidad para no fumar comparados con los que fuman; la presión social y los motivos económicos se encuentran asociados en 2 veces más para no fumar comparados con los que fuman actualmente, aunque estos ultimo datos no fueron significativos (Tabla 10).

Tabla 11. Factores asociados a la actitud positiva al fumar en estudiantes de Medicina - Universidad Nacional Mayor de San Marcos – 2004

Factores de actitud	Fuma				p	OR	IC 95%
	Si	%	No	%			
Motivo al fumar por primera vez					<0.001		
Curiosidad	33	50.8	77	49.7		19	2.7 – 40.0
Ambiente social	25	38.5	24	15.5		4	6.2 - 10.0
Estrés	5	7.7	5	3.2		4	3.7 – 12.9
Otro	1	1.5	3	1.9		15	-
No fuma	1	1.5	46	29.7		1	
Razón por la cual fuma					<0.001		
Me relaja	11	17.7	3	2.0		8	5.7 – 53.8
Ayuda a no engordar	-		3	2.0		7	0.0 – 11.2
El sabor	28	45.2	3	2.0		21	14 – 42.6
No puede dejarlo	7	11.3	1	0.7		16	15.1 – 41.5
Otra razón	10	16.1	-			23	22.9 – 57.3
No fuma	6	9.7	139	92.7		1	
Total	65	100	155	100			

Con respecto a los factores asociados a la actitud positiva al fumar se ha determinado asociación entre los motivos para fumar y las razones por las cuales fuma, en el primero se ha determinado que el ambiente social es un factor fuertemente asociado, existiendo 4 veces más probabilidad de que se fume con un ambiente social positiva al tabaco, así mismo el estrés se encontró fuertemente asociado existiendo 4 veces más probabilidad de fumar indicando que el motivo fue el estrés que no fumar y no indicarlo, estos datos fueron estadísticamente

significativos. Al indagar las razones por la cual se fuma, se encontró que existe 84 veces más probabilidad de fumar cuando se indica que el cigarrillo le relaja comparados con los que no fuman, las razones más fuertes fueron por el sabor (OR: 8) y no pueden dejarlo (OR: 16) estos datos fueron significativos (Tabla 11).

Tabla 12. Factores asociados a medios de comunicación según fumadores y no fumadores en estudiantes de Medicina - Universidad Nacional Mayor de San Marcos – 2004

Factor medios de comunicación	Fuma				p	OR	IC 95%
	Si	%	No	%			
Recuerda mensajes en contra del tabaco					0.032		
Ninguno	8	12.3	32	20.6		0.5	0.1 – 0.9
Pocos	30	46.2	85	54.8		0.5	0.2 – 1.0
Muchos	27	41.5	38	24.5		1	
Observa prendas o logotipos de cigarrillos					0.007		
Si	12	18.5	10	6.5			
No	53	81.5	145	93.5		3	1.2 – 8.7
Total	65	100	155	100			

En cuanto a los factores asociados a medios de comunicación se indagó que cuando se analiza los mensajes en contra del tabaco, estos trabajan protegiendo a las personas para no fumar, mientras que 5 personas que fuman no recuerda ninguna mensaje en contra del tabaco, 10 recuerdan muchos y no fuman, así mismo se encontró con los que recuerdan pocos mensajes. Así mismo el observar tener prendas alusivas al consumo de tabaco se encontró asociación positiva para su consumo, existe 3 veces más probabilidad de fumar y observar prendas o logotipos alusivos a cigarrillos que no observar y no fumar (OR: 3 IC 95% 1.2 – 8.7) estos datos fueron estadísticamente significativos (Tabla 12).

DISCUSION

El tabaco ha sido consumido por la humanidad, bajo distintas formas, desde hace siglos y posiblemente milenios. Los cigarrillos se han convertido en la forma predominante de consumo y son muy pocas las poblaciones del mundo que no están sometidas a la influencia de la poderosa industria transnacional del tabaco.²⁰

Zabert y col⁹ indicaron que el consumo de tabaco comienza temprano en adolescencia y que aquellas poblaciones que acceden a la educación superior se establecen como fumadores diarios durante los primeros años de la misma.

En el presente estudio se determinó una prevalencia de consumo de cigarrillos del 29.5% (Tabla 2). La prevelencia³ de fumadores en estudiantes de sexto curso medicina de España es menor que la observada entre los médicos y la población general de un rango de edad similar. Más y colaboradores³ en España indican que la prevalencia de fumadores en estudiantes de medicina ha ido en descenso desde la década de 1970 hasta la de 1990 de 40 - 79%, orden que se invierte a 23 - 33%. Gálvez y col¹⁵ en Cuba en un estudio realizado en estudiantes de medicina del 6º año encontraron que las bebidas alcohólicas son las sustancias más frecuentemente consumidas (78.7%), seguido por los psicofármacos en 27.7% y los cigarrillos en 13.8% con una secuencia de consumo esporádico relacionado con situaciones específicas de experiencias agradables. Hassán y colaboradores¹⁸ en un estudio realizado con estudiantes de medicina en Argentina encontraron 33.3% de alumnos fumadores, de los cuales 53.5% eran varones y 46.5% mujeres. Con respecto a la edad de comienzo de fumar el 20% refirió haberlo hecho a los 16 años, un 18% a los 18 años y 17% a los 15 años. Nerín¹⁹ indicó que la mujer empieza a fumar por razones distintas a los del varón y probablemente existan motivos diferentes para el abandono. Harper y col¹⁶ determinaron en estudiantes de medicina un porcentaje de 57% de no fumadores, 13% de exfumadores y 30% de fumadores. Tafur y col¹¹ en Colombia en su estudio sobre tabaquismo encontraron que el 23.5% manifestaron ser fumadores, ya sea habituales o esporádicos y 4.7% se calificaron como exfumadores. Entre los recién ingresados a la Universidad en Cali Colombia, la prevalencia es mayor en las facultades distintas a salud (30.9%) al compararlos con

las de salud (20.5%) con diferencias significativas ($p < 0.001$). Richmond¹ identificó rangos de estudiantes que fuman entre 0 a 56% para varones y de 44.7% para mujeres. Cuando se incrementa la educación y la residencia urbana la frecuencia de fumar aumenta entre mujeres, pero este evento no es similar en los hombres. Nerín¹⁹ indicó que los conocimientos de los efectos perjudiciales del tabaco no consigue siempre el objetivo deseado que en último término es disminuir la prevalencia de fumadores entre la población general. Convertir la conducta de no fumar en algo atractivo y deseable por los grandes beneficios que reporta puede ser una motivación que consiga mejores resultados que los obtenidos hasta ahora en determinadas poblaciones. El estudio encontró que el 21.8% de los estudiantes fuma menos de 1 cigarrillo al día y que el 9.5% fuma de 2 a 15 cigarrillos al día (Tabla 2). Prat-Marin en un estudio realizado en España encontraron que el 41% de los estudiantes fuma menos de 10 cigarrillos al día, 43% entre 10 y 20 cigarrillo/día y 16% restante más de 20 cigarrillos al día. En aquellos países en donde los médicos han dejado de fumar son los que más éxito han tenido en reducir el consumo de tabaco en la población general⁴.

El proceso por el cual se adquiere el hábito de fumar durante la adolescencia no es totalmente comprendido, para una sustancial minoría de adolescentes, el conocimiento y las actitudes no parecen tener que ver con el hábito de fumar, se acepta ampliamente que varios factores psicológicos y sociales conducen a fumar, incluyendo factores demográficos (situación socioeconómica), el medio social (familia y pares), la personalidad y factores psicosociales (autoestima y niveles de ansiedad) y factores biológicos, todos estos factores se combinan e interactúan entre sí.²⁰ En el estudio se determinó que el 68.2% que admitió que fumaba, lo había iniciado antes de empezar sus estudios de medicina. Galarza y colaboradores¹⁷ en un estudio realizado con alumnos de la Facultad de Medicina en Argentina encontraron que 37.2% de los alumnos fumaba, el estudio también determinó que 21.8% empezaron a fumar desde el ingreso a la facultad. Tafur y colaboradores¹² también sostienen que la población que influye el cambio de comportamiento de los estudiantes y la adquisición del hábito se considera que está constituida por los estudiantes de años superiores, los docentes y el personal administrativo de la universidad.

En el estudio al indagar el motivo por el cual fumaron por primera vez, el 50.5% refirió por curiosidad, el 21.8% indicó que fue por el ambiente social y 4.5% por estrés. Al estudiar las razones por las cuales fuma actualmente se indica que la principal razón es por el sabor (14.1%), se sigue porque le relaja (Tabla 4). González y col¹⁰ en Cuba sostienen que los amigos (39.5%), la pareja (14.8%), los conocidos (12.3%) y la propia familia (9.8%) fueron los iniciadores más frecuentes, en tanto que el 19.7% de los fumadores se inició en forma espontánea y no hubo diferencias relevantes entre los grupos comparados. Galarza y colaboradores¹⁷ encontraron que el motivo de inicio del hábito de fumar fue por estrés (40.3%), curiosidad y/o moda (23.5%). Las circunstancias por las que fuma es en situaciones de tensión (56.9%). Nerín¹⁹ sostiene que los fumadores aseguran que el fumar despierta cuando están somnolientos, y les calma cuando están tensos, gran parte de los efectos que se pueden observar en los fumadores son debidos en su mayoría a una reversión de la sintomatología de abstinencia aunque el fumador el fumador no lo asocia a este hecho, sino a efectos directos producidos por el propio cigarrillo. El estudio encontró que los lugares donde fuman fueron principalmente en fiestas (24.1%), lugares públicos (6.4%) y en tercer lugar es la universidad (3.2%) (Tabla 2). Los lugares de primer consumo fueron las discotecas (19.6%), la propia casa (17.9%) y la casa de una amigo (16.4%) mientras que el 25.4% reportó haber consumido por primera vez en otro lugar como la residencia de los estudiantes de medicina.¹⁰ Un estudio por Cúneo y colaboradores citado por Milei y colaboradores²⁰ sobre tabaquismo y médicos, en 1998, se encontró que 1 de cada 3 médicos argentinos fumaba, sin distinción de sexo, edad, ámbito laboral y aún sabiendo que padecen otros factores de riesgo como hipertensión arterial y diabetes mellitus. Asimismo, encontraron que los fumadores beben más alcohol, practican menos actividad física, cuidan menos su peso corporal y tienen padres fumadores en mayor proporción.

Los estudios demuestran que los médicos y enfermeros dejan de fumar por las mismas razones que la población general, incluyendo efectos adversos sobre la salud, presión por parte de la familia y amigos y costo. El estudio encontró un 8.6% de fumadores que quería dejar de fumar y 10.5% que trató de hacerlo (Tabla 6). De los fumadores el 53.1% quería dejar de fumar, y el 43.8% lo había intentado hasta cinco veces, siempre por sus propios medios¹⁶. Los profesionales de la salud mencionan con frecuencia el deseo de dar un ejemplo tanto a sus pacientes

mayores como a los más jóvenes para que dejen de fumar y, por supuesto, asistir pacientes con problemas de salud relacionados con el tabaco puede ser un factor de motivación adicional para dejar de fumar.²⁰ El estudio encontró 10.5% de estudiantes que deseaban dejar de fumar al momento de la entrevista, 13.6% indicó que lo había dejado hace menos de un año, el 22.7% indicó como la razón principal para dejar de fumar, el mejorar su salud, le siguen otras razones y en último lugar que no le gusten a sus amistades. Galarza y colaboradores¹⁷ encontraron alumnos que desean abandonar el hábito de fumar (60.5%), donde 64.3% fueron mujeres y 35.7% fueron hombres. El 61.5% de los fumadores consume menos de 10 cigarrillos por día. En otra universidad de Buenos Aires Argentina, se encontró una prevalencia de estudiantes de medicina fumadores del 24%. La mayoría afirma proteger su salud es la causa principal por la cual no fuman o dejarían de hacerlo. Los estudios demuestran que los médicos y enfermeras dejan de fumar por las mismas razones que la población en general, incluyendo efectos adversos por parte de la familia y amigos, y costos. La mayoría de los fumadores tiene antecedentes familiares de tabaquismo. El 100% de los encuestados coincidió que el fumar es perjudicial para la salud y un 86.2% indican que también es dañino para las personas cercanas al fumador. Hassán y colaboradores¹⁸ en un estudio realizado con estudiantes de medicina en Argentina encontraron en los fumadores que el 54.5% intentó alguna vez dejar de fumar, refiriendo el 35.8% de estos hacerlo para proteger su salud, 17.8% para ahorrar dinero.

Si bien hace 50 años se confirmó la relación entre el tabaquismo y el cáncer de pulmón, hace poco que se conoce su mecanismo de acción. La mitad de los fumadores muere prematuramente como consecuencia de su adicción. Pero, además de auto-dañarse, el fumador perjudica a otros exponiéndolos a la inhalación pasiva del humo del cigarrillo que también está asociada con morbilidad respiratoria y con un riesgo alto de padecer cáncer de pulmón y enfermedad cardíaca²⁰. Se sabe que los hijos de padres fumadores tienen mayor predisposición a contraer enfermedades respiratorias bajas, sufrir muerte súbita infantil, enfermedad del oído medio, bronquitis y asma, además de tener un modelo negativo a seguir. Otras secuelas de esta adicción son la enfermedad coronaria, otros cánceres y la enfermedad pulmonar crónica, siendo además un factor de riesgo muy importante de la aterosclerosis. Por todo esto podemos decir que el trabajo propone cambiar

placer por muerte e incapacidad.²⁰ Nerín⁽¹⁹⁾ indicó que el número de fumadores es mayor cuando terminan la formación que al inicio de la misma, es decir, que a la vez que se forman médicos, se hacen fumadores. Tafur y col¹¹ sostiene que al comparar los programas académicos de medicina y otros programas de salud el porcentaje de fumadores (19.8%) era inferior al de otros programas académicos (30.8%).

La evidencia¹ identificada en más de 9 mil estudiantes de 51 escuelas de medicina en 42 países indica que la enseñanza de los peligros del tabaco debe iniciarse desde los primeros años, y continuar en los siguientes, así como de métodos para dejar de fumar. La pauta propuesta indica 6 pasos: 1) historia del consumidor, (pasos 1 y 2), diagnóstico (paso 3) manejo de intervención y tratamientos (pasos 4 a 6). El estudio identificó en los estudiantes que en las asignaturas les hablaron del peligro de fumar (77.3%). Alegre y col⁽¹³⁾ sostienen que hay que elevar el conocimiento de los estudiantes de medicina sobre métodos de cesación tabáquica para que obtengan una capacitación optima que permita disminuir el impacto del tabaco sobre la salud. Nerín¹⁹ en una revisión que hizo al estudio de Richmond sostiene que la educación médica actual no logra disminuir el porcentaje de fumadores entre el personal sanitario y que los conocimientos acerca de los efectos secundarios perjudiciales del tabaco sobre la salud tienen escaso impacto sobre la conducta de los propios estudiantes, siendo éste un fenómeno bastante común en todos los países estudiados. Cúneo y col comunicaron que 1 de cada 10 médicos argentinos fuma a la vista de sus pacientes y la mayoría declaró hacerlo frente a su familia.^{20*} Nerín¹⁹ sostiene que las facultades de medicina y escuelas de ciencias de la salud constituyen una oportunidad perdida para acciones de difusión y conocimiento de la adicción del tabaquismo. Richmond¹ identificó que cuanto menor es el conocimiento de los estudiantes de medicina hacia los daños del tabaco, mayor es la probabilidad de sufrir consecuencias adversas del consumo como enfermedades coronarias, cáncer pulmonar, enfermedad vascular entre otras.

Nueva Zelanda fue el primer país en incluir preguntas sobre tabaquismo en los censos de población. La gran reducción en el consumo de tabaco en los últimos 20 años (38% en hombres y 28% en mujeres) ha redundado en una reducción del 50% en la mortalidad por coronariopatías¹⁷. No es casual que la tasa de médicos fumadores neocelandeses se haya reducido el 60% en los últimos 15 años y que el

90% de los médicos menores de 30 años nunca haya fumado. Evidentemente los médicos neocelandeses han predicado con su ejemplo, y este liderazgo condujo a reducir la adicción en la población general.²⁰ Un 97% de los encuestados está completamente de acuerdo con que fumar es perjudicial para la salud. El 94,9% de los fumadores también dice estar de acuerdo con esto.²⁰ El estudio encontró 12.7% de estudiantes que indicaron haber dejado de fumar (Tabla 2). Sólo un 34,1% piensa que la publicidad de tabaco tendría que estar terminantemente prohibida y un 28,4% sostiene que se tendrían que aumentar los precios del tabaco.²⁰

Con respecto a los factores asociados, encontramos datos interesantes de comentar, en lo que respecta al consumo del tabaco, que cuanto más temprana la edad de haber consumido, más probabilidad hay de seguir consumiendo, esto probablemente se deba al poder adictivo que tiene el tabaco, a la presión social que circunscribe al adolescente que inicia su vida camino a la adultez, quizás también tenga connotaciones heredadas y finalmente se deba a la curiosidad que lo llevó a probar el cigarrillo a temprana edad.

En definitiva, según los datos hallados, podemos indicar que el haber empezado a fumar antes o después del pregrado, solo indica momentos del inicio al tabaquismo, pero el pasar por los estudios universitarios al parecer no presenta una reducción a la exposición al mismo, ni tampoco su aumento, Mas y colaboradores³ en España sostienen que las facultades de medicina no son un entorno menos adecuado que cualquier otro para comenzar a fumar, como cabría esperar, ya que, a pesar de mostrar un alto grado de disonancia, uno de cada 3 estudiantes de sexto año de medicina que fuma en la actualidad se inició en el consumo de tabaco durante los años de licenciatura de medicina.

Al analizar la asociación entre los lugares donde se fuma y el consumo actual del cigarrillo en estudiantes de medicina, se encontró que fuerte asociación en lugares como casa, universidad, casa de amigos, fiestas y lugares públicos, probablemente porque son los lugares donde más frecuentan los estudiantes, lugares en su mayoría donde no existe una restricción estricta ni separación de ambientes para fumadores y no fumadores, en donde si está permitido por parte del colectivo, es probable que se consuma cigarrillos sin mayor problema.

Con respecto a factores asociados a la actitud positiva para dejar de fumar, se pudo analizar que la razón más importante hallada fue la mejora en la salud, siendo fuertemente asociada en el estudio, los factores ahorro de dinero, no le gusta a la familia o amistados, tuvieron resultados no tan significativos, esto se deba porque los estudiantes saben que si contraen alguna enfermedad la cual tuvo su origen en el consumo de tabaco, conocen el proceso de declive de los sistemas y sus consecuencias, quizás ello y debido a su formación coloquen que esta puede ser una de las principales razones por las cuales dejarían de fumar.

Así mismo al estudiar las causas por las cuales no fumaría más, se encontró la aversión como la más significativa, la presión social, el asunto económico no fueron muy significativos para indicar causas para no fumar más, estos resultados nos sugieren que el consumo de tabaco tiene un componente adictivo muy fuerte, y probablemente uno de los elementos que frenaría esto es saber como evitarlos, la tendencia actual es desmotivar a los potenciales usuarios y para los que ya fuman, es provocarles sentimientos de aversión entre otras modalidades, para que justamente dejen de fumar.

Resulta interesante indicar que cuando se estudió la asociación entre los que fuman y la recepción de ayuda para dejar de fumar una asociación clara entre se ayudado por un programa para dejar de fumar como el más fuerte, al parecer los factores ayuda por parte de amigos, familia u otros profesionales, trabajarían más como un factor protector para evitar iniciarse al fumar, que para frenar a los que ya empezaron a hacerlo, pero estas asociaciones no fueron significativas; el encontrar que los programas para dejar de fumar son los más significativos se debe a que justamente ellos se encargan bajo varias técnicas de desmotivar a los usuarios para que en conjunto y cooperativamente se controlen el poder adictivo que tienen hacia el tabaco, es por ello que resulte lógico encontrarlo como el más asociado para efectos de dejar de fumar.

Al analizar los factores actitud positiva al tabaquismo encontramos asociación fuerte entre los principales motivos estudiados para fumar, el primero fue el ambiente social, seguido del estrés y finalmente la curiosidad como los principales

impulsadores de experimentar el fumar, esto se debe a que el ambiente social no ha desaconsejado lo relativo al consumo del tabaco y sus consecuencias, sigue siendo una actividad lícita y aceptada en lugares, salvo claro lo que estipula la ley que en lugares cerrados no se puede consumir, pero esto más que frenar solamente ha ubicado a los fumadores en lugares similares para consumo. El ser humano es un ser social, resulta obvio pensar que este ambiente social, sea propenso para consumir sustancias nocivas como el tabaco.

Al estudiar las razones por las cuales fuman estos alumnos se encontró fuerte asociación con el sabor y finalmente porque no pueden dejarlo, en algunas personas tienen predilección por los sabores amargos, quienes han experimentado estos sabores quizás consigan en el sabor del tabaco uno de los principales elementos para su consumo regular, aunado a esto que el cigarrillo es considerado una sustancia muy adictiva, hace que otra de las principales razones por las cuales siguen consumiendo sea porque efectivamente no pueden dejar de hacerlo.

Finalmente al estudiar los factores asociados a los medios de comunicación encontramos elementos protectores para el recordar algún tipo de mensaje en contra del consumo de tabaco, esto nos quiere decir que el realizar publicidad o comunicación masiva no hará que los que ya son fumadores reduzcan su consumo, lo que hará es prevenir que nuevas personas entren al consumo. De otro lado el observar prendas o logotipos de conocidas marcas de cigarrillos lo que favorece es su consumo, pues se encontró asociación entre las personas que fuman, comparadas con las que no lo hace, posiblemente la industria del tabaquismo lo sabe y es una de sus estrategias para favorecer y mantener el consumo de esta sustancia.

CONCLUSIONES

- La prevalencia de tabaquismo en estudiantes de medicina fue del 29.5% ($p<0.001$).
 - Con respecto al conocimiento sobre el tabaquismo se ha encontrado que el mayor motivo para consumir fue la curiosidad, la causa más frecuente por la cual dejaron de fumar fue porque afectaba su salud, la principal razón por la cual fuman actualmente fue por el sabor, aunque la gran mayoría indicó que el fumar es dañino para la salud.
 - Con respecto a la actitud hacia el tabaquismo, se concluyó mayoritariamente que el humo de otra persona le hace daño a uno, así mismo la mayoría se manifestó a favor de la prohibición de fumar en lugares públicos y en la facultad.
 - Características de la exposición, la mayoría indicó estar a favor de dejar de fumar en lugares públicos y en los recintos de la facultad.
 - Entre las características del consumo comparadas se encontró una asociación entre el tiempo en años de fumar por primera vez y el seguir consumiendo, así mismo con el inicio del consumo y el consumo en fiestas.
-

RECOMENDACIONES

Realizar investigaciones posteriores con énfasis en la reducción de la prevalencia alta encontrada en estudiantes de medicina.

Realizar investigaciones tipo intervención que incidan en las razones por las cuales inician el consumo de trabajo, así brindar información sobre los motivos del dejar de consumirlo.

Mantener mediciones posteriores que nos indiquen si se cumple las actitudes de prohibición de fumar en lugares públicos, así como en la facultad de medicina.

Realizar intervenciones que incidan en la reducción del consumo del tabaco desde etapa escolar, puesto que los consumidores no se inician en la universidad, sino es un hábito adquirido previamente.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. RICHMOND R. Teaching medical students about tobacco. *Thorax* 1999; 54: 70-78.
 2. SAAVEDRA A. Epidemiología del consume de drogas en el Perú. *Revista Virtual en Drogas*. 2003;1:2-6
 3. MÁS A, NERÓN I, BARRUECO M, et al. Consumo de tabaco en estudiantes de sexto curso de medicina de España. *Archivos de Bronconeumología*. 2004; 40: 403 - 408
 4. HERRERA M, PÉREZ S, SUÁREZ R. et al. Evaluación de conocimientos y actitudes ante el tabaquismo en estudiantes de medicina. *Prevención del Tabaquismo*. 2002;4:76-81
 5. CEDRO. Estadísticas. Estudio Global de Tabaco en los Jóvenes. Mayo de 2004. [en línea] dirección URL disponible en: <http://cedro.org.pe/estadisticas/tabacogyts.htm>. acceso 22 de junio del 2007
 6. SERRAT MORÉ D. Prevención del tabaquismo en las Facultades de Medicina. *Prev Tab* 2000;2:141-2.
 7. PERALES A, SOGI C, MORALES R. Estudio comparativo de salud mental en estudiantes de medicina de dos universidades estatales peruanas. *An Fac. Med*. 2003;64(4):239-246
 8. SOGI U, PERALES A. Uso/abuso del alcohol en estudiantes de medicina. *An. Fac. Med*. 2001;62:13-19
 9. ZABERT G, VERRA F, KEVORKOF G, LUNGO B, ROJAS R, et al. Estudio F.M.Ar (Fumar en universitarios de medicina en Argentina) informe
-

- final. Paper FUMAr 2004v4 CAEM 2005 Sección de Tabaco y Epidemiología AAMR-2004.
10. GONZÁLEZ R, RÚA S, GALINDO J, CATEURA D, PÉREZ G, BUESO G. El tabaquismo en alumnos de medicina cubanos y centrosudamericanos. Rev Hosp. Psiquiatrico Habana 2005;2(3).
 11. TAFUR L, ORDOÑEZ G, MILLÁN J, VARELA J, REBELLÓN P. Prevalencia de tabaquismo en estudiantes recién ingresados a la Universidad Santiago de Cali. Colombia Med. 2006;37(2)126-32.
 12. TAFUR L, ORDOÑEZ G, MILLÁN J, VARELA J, REBELLÓN P. Tabaquismo en personal de la Universidad Santiago de Cali. Colombia Med. 2005;36(3)194-8.
 13. ALEGRE M, GUITIERREZ A, OLIVÁN V, VARA E, MARTINEZ-GONZÁLEZ M, AGUINAGA I, et al. Prevalencia del tabaquismo, conocimiento y valoración de los métodos de cesación tabáquica en estudiantes de medicina. Anales Salud Publ. Adm. Sanit. 2006;22(2) [en línea] dirección URL disponible en: <http://www.cfnavarra.es/salud/anales/textos/vol22/n2/salud2a.html> Acceso 10 de abril del 2007.
 14. Nerin I. Los médicos y el tabaco: un problema sin resolver. Prev Tab 2002;4(2): 62-4
 15. Gálvez E, González M. Uso indebido de drogas en estudiantes de 6º año de medicina. [en línea] dirección URL disponible en: http://www.ucmh.sld.cu/rhab/vol_4num5/uso_indebido_de_drogas.htm Acceso 10 de abril del 2007.
 16. HARPER I, FEOTA M, BRUNO M, COHEN I, D'AMATO N, FERNÁNDEZ J. Tabaquismo en estudiantes de medicina avanzados. 1º Congreso Virtual de Cardiología. [en línea] dirección URL disponible en
-

<http://pcvc.sminter.com.ar/cvirtual/tlibres/tnn2459/tnn2459.htm>. Acceso 10 de abril del 2007.

17. Galarza L, Esteche N, Aragues M, Galarza R. Hábitos tóxicos en integrantes a la carrera de medicina. Rev. Posgrado Vía Cátedra Med. 2004;137:6-11
 18. Hassán J, Ramírez H, Sena C. Encuesta sobre tabaquismo em estudiantes de 1º a 6º año de la facultad de medicina de la universidad nacional del nordeste, corrientes – Argentina. Rev. Posgrado Vía Cátedra Med. 2003;124:10-13.
 19. Nerón I, Fumando espero. Arch. Bronconeumol. 2000;36(3)115-7.
 20. MILEI J, GOMEZ E, MALASTETE J, GRANA D, CARDOZO O, LIZARRAGA A. El Tabaquismo en estudiantes de medicina. Rev. Fed. Cardiol. 2000;29:495-9.
-

Anexo 1**CUESTIONARIO ESTRUCTURADO**

UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS
(Universidad del Perú, DECANA DE AMERICA)

FACULTAD DE MEDICINA

Por favor, lea y conteste todo el cuestionario, conteste una sola respuesta por pregunta. Este cuestionario es voluntario y anónimo. Le garantizamos la confidencialidad de los datos.

Las siguientes 16 preguntas están dirigidas a tu consumo de tabaco.

1. ¿Alguna vez has probado cigarrillos, aunque sea una o dos veces?
 - a. Si
 - b. No
2. ¿Cuántos años tenías cuando fumaste por primera vez?
 - a. Nunca he fumado cigarrillos
 - b. 10 años o menos
 - c. 11 a 12 años de edad
 - d. 13 a 14 años de edad
 - e. 15 a 16 años de edad
 - f. 17 a 18 años de edad
 - g. 19 a 20 años de edad
 - h. 21 a 22 años de edad
 - i. 23 a 24 años de edad
 - j. 25 a 26 años de edad
 - k. 27 años a más.
3. ¿Fumas en la actualidad?
 - a. No, nunca he fumado
 - b. No, solo he fumado menos de 5 veces en toda mi vida y no lo hago actualmente
 - c. No, he dejado de fumar
 - d. Si (considere esta respuesta, ya sea que fue esporádica o frecuentemente)
4. ¿En qué época comenzaste a fumar?
 - a. Nunca he fumado
 - b. Antes de pregrado
 - c. Durante el pregrado
5. Durante los pasados 30 días (un mes) generalmente ¿cómo conseguiste tus cigarrillos? (Seleccionar una sola respuesta)
 - a. No fumé cigarrillos durante los últimos 30 días (un mes)
 - b. Los compré en una tienda, en un puesto o de un vendedor callejero
 - c. Los compré de una máquina expendedora
 - d. Le di dinero a una persona para que me los comprara
 - e. Le pedí a una amigo o amiga
 - f. Los robé (cigarrillos)
 - g. Me los dio una persona mayor
 - h. Los compré en la facultad
 - i. Los compré en mi sede hospitalaria
 - j. Los obtuve de otra manera
6. Durante los pasados 30 días (un mes) ¿qué marca de cigarrillos fumaste con mayor frecuencia? (Seleccionar una sola respuesta)
 - a. No fumé cigarrillos durante los últimos 30 días (un mes)
 - b. Ninguna marca especial
 - c. Hamilton
 - d. Montana
 - e. Premier
 - f. Duncan
 - g. Otra marca de cigarrillos
7. Habitualmente ¿cuánto pagas por una cajetilla de 20 cigarrillos?
 - a. No fumo cigarrillos
 - b. No compro cigarrillos, o no compro por cajetilla
8. Durante los últimos 30 días (un mes) ¿cuánto dinero crees que has gastado en cigarrillos?
 - a. No fumo cigarrillos
 - b. No compro mis cigarrillos
 - c. Menos de 30 soles
 - d. De 30 a 50 soles
 - e. De 50 a 100 soles

- f. De 100 a 150 soles
 - g. De 150 a 200 soles
 - h. Más de 200 soles
9. En un mes normal (30 días) ¿de cuánto dinero dispones (ya sea propina, sueldo, etc.)?
- a. No dispongo de dinero
 - b. Menos de 50 soles
 - c. 50 a 100 soles
 - d. 110 a 200 soles
 - e. 210 a 300 soles
 - f. 310 a 400 soles
 - g. 410 a 500 soles
 - h. Más de 500 soles
10. Durante los pasados 30 días (un mes) ¿alguien se negó a venderle cigarrillos dentro de la facultad?
- a. No traté de comprar cigarrillos durante los pasados 30 días (un mes)
 - b. Si, alguien se negó a venderme dentro de la facultad
 - c. No, no tuve obstáculo para comprar cigarrillos en la facultad
11. Durante los pasados 30 días (un mes) ¿alguna vez utilizaste tabaco en otra forma que no fueran cigarrillos? (por ejemplo: tabaco para masticar, aspirar, cigarros, puros, pipa, cigarros pequeños)
- a. Si
 - b. No
12. Habitualmente ¿Dónde fumas? (Seleccionar una sola respuesta)
- a. No fumo cigarrillos
 - b. En casa
 - c. En la universidad
 - d. En el trabajo
 - e. En casa de amigos
 - f. En fiestas y reuniones sociales
 - g. En lugares públicos (por ejemplo: parques, en la calle, en centros comerciales, etc.)
13. ¿Alguna vez fumas o tienes ganas de fumar inmediatamente cuando te levantas en la mañana?
- a. Nunca fumé cigarrillos
 - b. He dejado el cigarrillo
 - c. No, no fumo ni me dan ganas de fumar inmediatamente al levantarme en la mañana
 - d. Si, algunas veces fumo o tengo ganas de fumar al levantarme en la mañana.
14. ¿Cuántos cigarrillos fuma al día?
- a. Nunca he fumado
 - b. He dejado de fumar
 - c. 1 a 15
 - d. 16 a 25
 - e. 26 a más
15. Tiempo transcurrido desde que te levantas hasta que fumas el primer cigarrillo
- a. No fumo cigarrillos
 - b. He dejado de fumar
 - c. Más de 30 minutos
 - d. Menos de 30 minutos
16. ¿Fumas más por las mañanas?
- a. Si
 - b. No
17. ¿Fumas cuando estas enfermo?
- a. Si
 - b. No
18. ¿Fumas en lugares prohibidos?
- a. Si
 - b. No
19. ¿Qué cigarrillo te gusta más?
- a. No fumo
 - b. El primero del día
 - c. Otros
20. ¿Se traga el humo?
- a. No fumo
 - b. Si
 - c. No
21. ¿Qué cantidad de nicotina tiene sus cigarrillos?
- a. No fumo
 - b. 0.8 mg (montana ligh, Hamilton, ducal ligh)
 - c. 0.9 a 1.2 mg (Montana filtro, ducal, premier)
 - d. Más de 1.3 mg (marbolo rojo)

Las siguientes 20 preguntas están dirigidas a explorar tu conocimiento y actitud hacia el tabaco

22. ¿Cuál es el principal motivo que te impulsó a fumar por primera vez?
- Nunca he fumado
 - Curiosidad
 - Ambiente social
 - Estrés
 - Publicidad
 - Otro
23. ¿Cuál es la principal causa por la que no fumas?
- Si fumo
 - Aversión
 - Efecto en la salud
 - Presión en la salud
 - Económico
 - Otro
24. ¿Cuál es la principal razón por la que fumas en la actualidad?
- No fumo
 - Me relaja
 - Me ayuda a no engordar
 - Me entretiene
 - Me gusta su sabor
 - No consigo dejarlo
 - Otra
25. ¿Fuman tus papás (las personas que te cuidan)?
- Ninguno de ellos
 - Los dos
 - Solo mi papá
 - Sólo mi mamá
 - No se
26. Si uno de tus mejores amigos o amigas te ofreciera un cigarrillo ¿fumarías?
- Definitivamente no
 - Probablemente no
 - Probablemente si
 - Definitivamente si
27. ¿Alguien de tu familia habló contigo sobre los efectos dañinos de fumar?
- Si
 - No
28. ¿Crees que en algún momento durante los próximos 12 meses fumarás un cigarrillo?
- Definitivamente no
 - Probablemente no
 - Probablemente si
 - Definitivamente si
29. ¿Crees que estarás fumando cigarrillos de aquí a 5 años?
- Definitivamente no
 - Probablemente no
 - Probablemente si
 - Definitivamente si
30. ¿Crees que es difícil de fumar una vez que se empieza?
- Definitivamente no
 - Probablemente no
 - Probablemente si
 - Definitivamente si
31. ¿Crees que las chicas que fuman tienen más o menos amistades?
- Más amistades
 - Menos amistades
 - No hay diferencia con las que no fuman
32. ¿Crees que los chicos que fuman tienen más o menos amistades?
- Más amistades
 - Menos amistades
 - No hay diferencia con las que no fuman
33. ¿Fumar cigarrillos ayuda a la gente a sentirse más o menos cómoda en celebraciones, fiestas o en otras reuniones sociales?
- Más cómoda
 - Menos cómoda
 - No hay diferencia con los que no fuman
34. ¿Crees que fumar cigarrillos hace que las chicas parezcan más o menos atractivas?
- Más atractivas
 - Menos atractivas
 - No hay diferencia con las que no fuman
35. ¿Crees que fumar cigarrillos hacen que los chicos parezcan mas o menos atractivos?
- Más atractivos
 - Menos atractivos
 - No hay diferencia con los que no fuman

36. ¿Crees que el fumar cigarrillos te hace engordar o adelgazar?
- Engordar
 - Adelgazar
 - No hay diferencia con los que no fuman

37. ¿Crees que fumar cigarrillos es dañino para la salud?
- Definitivamente no
 - Probablemente no
 - Probablemente si
 - Definitivamente si

38. ¿Fuma alguno de tus mejores amigos o amigas?
- Ninguno de ellos
 - Alguno de ellos
 - La mayoría de ellos
 - Todos ellos

39. Cuando vez a una mujer fumando ¿Qué piensas de ella? (Seleccionar solo una respuesta)
- Le falta confianza/es insegura
 - Es una tonta
 - Es una perdedora
 - Tiene éxito
 - Es inteligente
 - Es sofisticada
 - Otro

40. Cuando vez a un hombre fumando ¿Qué piensas de él? (Seleccionar solo una respuesta)
- Le falta confianza/es inseguro
 - Es un tonto
 - Es un perdedor
 - Tiene éxito
 - Es inteligente
 - Es varonil
 - Otro

41. ¿Crees que no es dañino para tu salud el fumar solamente por uno o dos años siempre que después lo dejes?
- Definitivamente no es perjudicial siempre que lo dejes en 1 ó 2 años.
 - Probablemente no es perjudicial si lo dejas en 1 ó 2 años.

- Probablemente si es perjudicial aún si lo dejas en 1 ó 2 años.
- Definitivamente si es perjudicial aunque lo dejes en 1 ó 2 años.

Las siguientes 5 preguntas están dirigidas a tu exposición al humo producido por otras personas que fuman

42. ¿Crees que el humo de los cigarrillos de otras personas que fuman es dañino para tu salud?
- Definitivamente no
 - Probablemente no
 - Probablemente si
 - Definitivamente si
43. Durante los pasados 7 días en tu casa, ¿cuántos días fumó alguien en tu presencia?
- 0 días
 - 1 a 2 días
 - 3 a 4 días
 - 5 a 6 días
 - 7 días
44. Durante los pasados 7 días fuera de tu casa ¿cuántos días fumó alguien en tu presencia?
- 0 días
 - 1 a 2 días
 - 3 a 4 días
 - 5 a 6 días
 - 7 días
45. ¿Estás a favor de que se prohíba fumar en lugares públicos? (como en restaurantes, en buses, micros, trenes, escuelas, gimnasios, lugares de diversión, discotecas, cines, etc.)
- Si
 - No
46. ¿Estas a favor de que se prohíba fumar en San Fernando? (como en las aulas, patio, jardín botánico, etc.)
- Si
 - No

Las próximas 7 preguntas exploran tu actitud acerca de dejar de fumar cigarrillos

47. ¿Quieres dejar de fumar ahora?
- Nunca he fumado cigarrillos
 - Ya dejé de fumar

- c. Si
 - d. No
48. Durante el último año (12 meses) ¿alguna vez trataste de dejar de fumar?
- a. Nunca he fumado cigarrillos
 - b. No fumé durante el último año
 - c. Si
 - d. No
49. ¿Cuánto tiempo hace que dejaste de fumar?
- a. Nunca he fumado cigarrillos
 - b. No he dejado de fumar
 - c. 1 a 3 meses
 - d. 4 a 11 mese
 - e. 1 año
 - f. 2 años
 - g. 3 años ó más
50. ¿Cuál fue la razón principal por la que dejaste de fumar? (Seleccionar una sola respuesta)
- a. Nunca he fumado cigarrillos
 - b. No he dejado de fumar
 - c. Para mejorar mi salud
 - d. Para ahorrar dinero
 - e. Porque no le gusta a mi familia
 - f. Porque no les gusta a mis amistades
 - g. Otra razón
51. ¿Crees que podrías dejar de fumar si quisieras?
- a. Nunca he fumado cigarrillos
 - b. Ya dejé de fumar
 - c. Si
 - d. No
52. ¿Alguna vez has recibido ayuda o conserjería para dejar de fumar?
- a. Nunca he fumado cigarrillos
 - b. Si, a través de un programa o de un profesional
 - c. Si, a través de un miembro de la familia
 - d. Si, a través de programas o profesionales, amistades, familiares
 - e. Si, a través de campañas llevadas a cabo por la facultad
 - f. No he recibido ayuda o conserjería

Las siguientes 10 preguntas exploran tus conocimientos de los mensajes de los medios de comunicación y publicidad acerca de fumar

53. Durante los pasados 30 días (1 mes) ¿cuántos mensajes en contra del tabaco viste o escuchaste? (televisión, radio, carteles, periódicos, revistas, películas, etc.)
- a. Muchos
 - b. Pocos
 - c. Ninguno
54. Cuando vas a eventos deportivos, ferias, conciertos, eventos comunitarios o reuniones sociales, ¿con qué frecuencia vez mensajes contra el tabaco?
- a. Nunca voy a eventos deportivos, ferias, conciertos, eventos comunitarios o reuniones sociales
 - b. Muy frecuentemente
 - c. Algunas veces
 - d. Nunca
55. Cuando vez televisión, videos o vas al cine, ¿con qué frecuencia vez fumar a los actores?
- a. Nunca veo televisión, videos o voy al cine
 - b. Algunas veces
 - c. Nunca
56. ¿Tienes alguna prenda u objeto (polera, bolígrafo, mochila, bolsa, etc.) con el logotipo de una marca de cigarrillos?
- a. Si
 - b. No
57. ¿Durante los pasados 30 días (1 mes), ¿con qué frecuencia viste marcas de cigarrillos en programas deportivos u otros programas de televisión?
- a. Nunca veo televisión
 - b. Con mucha frecuencia
 - c. Algunas veces
 - d. Nunca
58. Durante los pasados 30 días (1 mes) ¿cuántos anuncios publicitarios de cigarrillos viste en vallas/ publicidad exterior?

- a. Muchos anuncios publicitarios
 - b. Pocos
 - c. Ninguno
59. Durante los últimos 30 días (1 mes), ¿cuántos anuncios publicitarios de cigarrillos viste en periódicos o revistas?
- a. Muchos anuncios publicitarios
 - b. Pocos
 - c. Ninguno
60. Cuando vas a eventos deportivos, ferias, conciertos o eventos comunitarios, ¿con qué frecuencia vez anuncios publicitarios para cigarrillos?
- a. Nunca voy a eventos deportivos, ferias, conciertos o eventos comunitarios
 - b. Con mucha frecuencia
 - c. Algunas veces
 - d. Nunca
61. ¿Alguna vez algún promotor o promotora te ha ofrecido cigarrillos gratis?
- a. Si
 - b. No
62. Durante los pasados 30 días (1 mes), ¿cuántos mensajes en contra del tabaco viste o escuchaste en San Fernando?
- a. Muchos
 - b. Pocos
 - c. Ninguno
- b. No
 - c. No estoy seguro(a)
65. ¿Durante el presente año académico, te hablaron en cualquiera de tus asignaturas acerca de los efectos de fumar, como por ejemplo, que tus dientes se vuelven amarillos, que ocasiona arrugas, o te hace oler mal?
- a. Si
 - b. No
 - c. No estoy seguro(a)
66. ¿Cuándo fue la última vez que hablaron en clases sobre fumar y la salud como parte de la lección?
- a. Nunca
 - b. Este año escolar
 - c. El año pasado
 - d. Hace 2 años
 - e. Hace 3 años
 - f. Hace 4 años
 - g. Hace 5 años
 - h. Hace más de 5 años

Las últimas 3 preguntas están dirigidas a obtener información acerca de ti mismo(a)

67. EDAD:

68. SEXO: M F

69. AÑO ACADÉMICO: _____

Las siguientes 4 preguntas exploran lo que te enseñaron en la universidad acerca del tabaco

63. ¿Durante el presente año académico te hablaron en cualquiera de tus asignaturas sobre los peligros de fumar?
- a. Si
 - b. No
 - c. No estoy seguro(a)
64. Durante este año académico discutiste en cualquiera de tus asignaturas ¿por qué la gente dedicada a la carrera médica fuma?
- a. Si

